



## Bilag 1

### Aftale om sundhedsrådgivningsaftaler i kvægbesætninger

(Udfyldes formularen manuelt skal dette være med blokbogstaver)

**Besætning**

Besætningsnr:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

Adresse:

E-mail:

**Hvis der er indgået én samlet sundhedsrådgivningsaftale**  
(samdrift, jf. § 6):

Besætningsnumre omfattet af aftalen:

**Besætningsdyrlæge**

Navn:

Autorisationsnr.:

Adresse:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

E-mail:

**Besætningen består af**

\_\_\_ køer

\_\_\_ dyr og hundyr, der endnu ikke har kælvet

**Aftaletype** (afkrydses)

- Tværfaglig sundhedsrådgivning
- Sundhedsrådgivning med staldskole
- Tilvalgsmodul 1 – med ordineringsperiode
- Tilvalgsmodul 1- med ordineringsperiode uden fastsat øvre tidsgrænse
- Tilvalgsmodul 2 – med ordineringsperiode
- Tilvalgsmodul 2 – med ordineringsperiode uden fastsat øvre tidsgrænse

Undertegnede har den ..... indgået aftale om sundhedsrådgivning i henhold til bekendtgørelse om sundhedsrådgivningsaftaler for kvægbesætninger. Aftalen om sundhedsrådgivning kan opsiges af hver af parterne med 30 dages varsel

**Besætningsansvarlig:****Besætningsdyrlæge:**

Navn:

Navn:

Adresse:

Adresse:

.....  
(Underskrift).....  
(Underskrift)